

РЕТРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ХАРАКТЕРА ТЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ТРЕВОГИ

Сулейман Хасан Халед

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Артериальная гипертензия (АГ) является весьма распространенным заболеванием и отмечается у 25-27% людей взрослого населения. Ряд авторов полагает, что психологические нарушения являются не только пусковым фактором развития, но и оказывают существенное неблагоприятное влияние на течение и исходы заболевания (Everson S.A. и др., 1998; McGrady A., Higgins J.T., 1990). У больных с тревожными расстройствами отмечается увеличение частоты поражения сердечно-сосудистой системы (Penzo M. и др., 1995). Colantonio A. и др. (1992) обнаружили, что наличие депрес-

сии сопровождается ростом частоты гипертонических кризов и летальных исходов инсультов. Подобных исследований в Республике Беларусь и в Витебской области не проводилось. Не ясна и актуальность и медико-экономическая значимость подобных исследований.

Целью исследования была оценка особенностей течения артериальной гипертензии у больных с различным уровнем тревоги.

Материал и методы исследования. У 315 больных АГ II степени, госпитализированных в стационар по случаю гипертонического криза, выбранных случайным методом (по ВОЗ, 1999), с помощью анкеты Спилбергера оценили уровень тревоги и, затем, ретроспективно оценили характер течения заболевания в течение предшествовавшего последнего года.

Оценивали количество госпитализаций, число и длительность амбулаторного лечения, число гипертонических кризов и вызовов скорой помощи. Результаты обработаны с помощью пакета статистических программ Статистика 6.0 с использованием метода кросстабуляции.

Результаты. Оказалось, что у больных артериальной гипертензией с нормальным уровнем тревоги в течение года перед обследованием отмечалось наименьшее число обращений в поликлинику, госпитализаций в стационар, (таблица).

С повышением уровня тревоги отмечается достоверный рост числа эпизодов и длительности стационарного и амбулаторного лечения, числа вызовов скорой помощи, значительно растет и количество гипертонических кризов.

Таблица

Ретроспективная оценка числа госпитализаций, числа и длительности стационарного и амбулаторного лечения, вызовов скорой помощи у больных артериальной гипертензией с различным уровнем тревожных расстройств

Показатели	Нормальный	Легкое повыше- ние	Среднее повышение	Выражен- ное по- вышение	Р
	1	2	3	4	
К-во обследован- ных больных	132	55	58	70	
Число обращений в поликлинику*	153	78	116	219	1-3=0,006 1-4=0,001 2-4=0,001 3-4=0,03
Длительность ам- булаторного ле- чения	170	276	341	451	1-2=0,001 1-3=0,001 1-4=0,001
Число госпитализаций	15	10	14	27	1-4=0,001 3-4=0,047
Длительность стационарного лечения	148	110	168	352	1-2=0,004 1-3=0,001 1-4=0,004 2-4=0,001
Кризисы	18	12	16	29	1-4=0,006
Вызовы скорой помощи	17	14	16	19	1-4=0,038

Примечание: 0 – достоверные отличия по отношению к норме, 1 – к группе больных с легким повышением уровня тревоги, 2 – к группе больных со средним уровнем тревоги, 3 - к группе больных с выраженным уровнем тревоги ($P<0,05$). * - учитывались только посещения, связанные с патологией сердечно-сосудистой системы. В скобках – данные на 1 пациента в год.

Заключение. Представленные данные показывают, что больные артериальной гипертензией с повышенным уровнем тревоги представляют особую группу, у которых существенно чаще отмечаются гипертонические кризы, требуется стационарное и амбулаторное лечение. Представленные медицинские и медико-экономические данные обосновывают необходимость разработки новых более эффективных методов лечения этой группы больных артериальной гипертензией.

Литература:

1. Colantonio A., Kasi S.V., Ostfeld A.M. Depressive symptoms and other psychosocial factors as predictors of stroke in the elderly. //Am. J Epidemiol. - 1992. - V.136. - № 7. - P 884-894.

2. Everson S.A., Roberts R.S., Goldberg D.E., Kaplan G.A. Depressive symptoms and increased risk of stroke mortality over a 29-year period. //Arch. Intern. Med. - 1998. - V. 158. - № 10. - P. 1133-1138.
3. McGrady A., Higgins J.T. Effect of repeated measurements of blood pressure in essential hypertension: role of anxiety. //J.Behav. Med. - 1990. -V. 13. - №1. - P. 93-101.
4. Penzo M., Guzzardi G., Palatini P. Relazion tra reazione d'allarme alla misurazione pressoria e complicate ipertensive. //Cardiologia. - V. 40. - № 2. - P.117-122.
5. World Health Organization–International Society of Hypertension guidelines for the management of hypertension. Guidelines subcommittee.// J. Hypertens. - 1999. - V 17. - P.151–180.